**Zgłoszenie uczestnictwa w warsztatach wushu i taijiquan w IK UAM w Poznaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko:** |  |
| **2.** | **Adres e-mail:** |  |
| **3.** | **Telefon kontaktowy:** |  |
| **4.** | **Wiek (dotyczy młodzieży do lat 18)** |  |
| **5.** | **Rodzaj warsztatów (można zaznaczyć dwa)** | □ wushu (17:00 – 18:00)□ taijiquan (18:00 – 19:30) |
| **6.**  | **Uczestnictwo** | □ cykl 6 zajęć□ pojedyncze zajęcia (proszę wpisać datę /daty zajęć)……………………………. |
| **7.** | **Źródło informacji na temat kursów:** | □ strona internetowa□ reklama w ……………………□ od znajomego□ inne ………………………………. |

**Data i własnoręczny podpis: .........................................................................**

Płatność za kursy należy uiścić **wyłącznie w formie PRZELEWU** na konto według poniższych wskazań:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa odbiorcy:**  | Instytut Konfucjusza UAM |
| **Numer konta:** | 77 1090 1362 0000 0000 3601 7903 |
| **Tytułem:** | 706.307 kurs taijiquan |

**\*\*\* Uwaga! Prosimy w rubryce *tytułem* umieścić cyfry 706.307,
w przeciwnym razie kwota wpłaty będzie źle zaksięgowana. \*\*\***

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza

w Poznaniu z siedzibą: ul. Henryka Wieniawskiego 1, 61 - 712 Poznań.

2) Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@amu.edu.pl.

3) Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji na kurs taijiquan i/lub wushu.

4) Podstawę prawną do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi Art. 6 ust. 1 lit.

a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., czyli wyrażona przez Panią/Pana zgoda.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rekrutacji lub do czasu wycofania zgody.

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Dostęp do Pani/Pana danych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

8) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będzie Pani/Pan mogła/mógł uczestniczyć w rekrutacji na wskazany kurs.

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

**Stwierdzam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości powyższą informację:**

**Data i własnoręczny podpis: .........................................................................**